

· 卫生管理 ·

浅析新医疗改革实施的意义

罗添文¹, 丁树芹², 徐 玲^{1△}

(重庆医科大学:1. 附属第一医院医务处;2. 管理学院 400016)

doi:10.3969/j.issn.1671-8348.2011.27.046

文献标识码:B

文章编号:1671-8348(2011)27-2799-01

改革开放 30 年以来,中国卫生事业取得了飞速发展,城乡居民的健康水平都不断提高。但城乡医疗资源的配置还不均衡,医疗卫生保障制度尚不健全,现从这两个方面对新医疗改革实施现状进行分析,为新医疗改革在以后实践中更好的落实提供了一定理论基础。

1 新医疗改革实施前医疗服务市场的状况

1.1 城、乡医疗资源配置不均衡 从中国改革开放到新医疗改革实施之前,农村乡镇卫生院人员素质偏低,大部分乡村医疗人员没有经过专业的医疗学习和培训,基层乡镇卫生院医护人员与城市大医院医护人员的总体专业素质比较普遍偏低。随着科技的进步和社会的发展,已经难以适应乡村患者医疗服务的需求,随着人们生活水平的提高,大部分的乡村患者选择去大医院就诊,也导致了大医院出现患者“看病难”的现象。由此以来乡镇医疗机构的经营更困难,发展也受到限制,更加大了城、乡医疗资源配置的严重不均衡。

1.2 医疗卫生保障制度尚不健全 改革开放以来,城镇居民的基本医疗由个人帐户包揽支付,住院基本医疗由社会统筹保险支付;补充医疗保障是以雇主责任为主,辅以强制性的补充医疗保险、自愿性的商业保险和个人现金支付^[1]。对乡村人口实行的是“自愿参加、个人支付为主”的方式。1993 年有约 10% 的乡村人口参加了合作医疗^[2]。2003 年全国第 3 次卫生服务调查显示,乡村居民由于经济原因应住院而未住院的比例由 1998 年的 63.7% 上升到 2003 年的 75.4%;因病致贫、返贫由 21.6% 上升到 33.4%^[3]。卫生制度不健全的问题随着社会的发展越来越突出,使老百姓“看病难、看病贵”的问题也越来越严重。

2 新医疗改革的实施促进了医疗服务的发展

2.1 新医疗改革提出减少城乡居民医疗卫生服务的差距 新医疗改革实施之后,城乡各项公共卫生服务和干预措施基本得到落实,重大传染病和突发公共卫生事件得到控制。根据卫生部第 4 次国家卫生服务调查结果显示,与 2003 年相比,城乡产前检查率提高 7 个百分点,产后访视率提高 4 个百分点,住院分娩率提高了 20 个百分点,新法接生率提高了 7 个百分点。通过这些数据可以看出公共卫生服务已经有了较大的提高。但是城乡医疗卫生服务在卫生资源分布、发展速度、办院理念和文化、基础医疗质量、硬件设施投入、医学人才引进和继续培养等方面仍然存在着很大的差距。特别是缩小城乡之间的贫富差距和医务人员职业素质差距,以城带乡,互惠互利、缩小城乡卫生差距、城乡卫生共同发展为基础,建立区域性城乡医院联盟,有力推动区域性医疗卫生事业的统筹协调发展。

2.2 新医疗改革倡导社会资本发展医疗卫生事业 综观国内

外学者对社会资本的界定,普遍认为,社会资本是资本的一种特殊形态,具有工具性,且不同于物质资本(表现为物质形态)和人力资本(表现为知识、技能)^[4]。将社会资本引入到医疗卫生事业中,有利于改变医疗服务的模式,促进医疗机构更好地利用现代医学科学技术,拓宽其社会资源范围。政府制定鼓励社会资本对现有机体的投资政策,引导社会资本的投资方向^[5-7]。通过政府宏观调控卫生资源的分配,对医疗资源运用最好的干预措施,保证基本的医疗服务。将社会资本投入乡镇医院,提高乡镇医院的医疗环境和医疗技术,让乡镇居民可以看得起病,治得起病。

医疗卫生改革明确了基本医疗卫生制度,它的最大意义在于全民医保,让城乡居民均等享受公共卫生服务、坚持公立医院“公益性”,让医患双受益,有利于减轻群众医药负担。同时,公立医院在发展高端医疗的同时,不能以牺牲基本医疗服务为代价,相反应该把开展高端医疗获得的利润投入到基本医疗的发展中去,加大力度发展基本医疗服务,更多地为人民群众服务,体现公立医院的社会公益性质^[8]。作者认为,在以“老百姓健康为本”的同时也要“以关爱医务人员的心声为本”,二者都要抓并且都要硬,这样才能更好地执行新医疗改革,了解新医疗改革解决的问题及落实状况。

参考文献:

- [1] 袁达. 中国新医疗改革的伦理反思[D]. 长沙:湖南师范大学,2010.
- [2] 张仲芳. 中国农村医疗卫生保障制度研究的文献综述[J]. 求实,2009,22(9):92-96.
- [3] 宋其超. 医疗改革取向及相关政策[M]. 北京:中国社会科学出版社,2009.
- [4] 郝天军,张亮,胡洋,等. 资本与医院发展理论研究[J]. 中国卫生经济,2006,25(11):9-11.
- [5] 石光,侯安营,耿寒松. 社会资本投资于医疗服务领域的相关政策[J]. 中国医院管理,2004,24(10):1-3.
- [6] 高梅,康宇. 医院管理中医患纠纷的防范及管理思考[J]. 华北煤炭医学院学报,2009,11(3):404-406.
- [7] 高健,李恩昌,王晓燕,等. 医患关系现状的媒体因素及对策研究[J]. 中国医学伦理学,2009,22(4):18-19.
- [8] 吴婧,雷寒. 对新医疗改革中公立医院公益性的认识和思考[J]. 重庆医学,2010,39(18):2539-2541.

(收稿日期:2011-05-26 修回日期:2011-06-23)